



WfbM-Benchmarking

Werkstattinterne Befragung von Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern

Fragebogen

Fragebogennummer

1. Ziffer: Identifikationsnummer der Betriebsstätte

 1

2. Ziffer: Identifikationsnummer Interviewer*in

 2

3. Ziffer: Nummer des Interviews (= Anzahl der bereits durch den/die gleiche Interviewer*in geführten Interviews)

 3

**Einführungstext:**

Frau (), Herr (), unsere Werkstatt möchte, dass es Ihnen hier gut geht.

Deshalb fragen wir Sie und andere Mitarbeiter:

Was gefällt Ihnen in unserer Werkstatt?

Was gefällt Ihnen nicht so gut?

So können Sie uns helfen, die Werkstatt besser zu machen.

Ihre Antworten werden streng vertraulich behandelt.

Bei der Befragung geht das so:

Ich stelle Ihnen jeweils eine Frage. Sie können mit „ja“ oder „nein“ antworten.

Wenn Ihre Antwort dazwischen liegen soll, sagen Sie „eher ja“ oder „eher nein“.

Ich frage Sie zum Beispiel:

Geht es Ihnen gut?

- | | |
|---------------------|--------------------------|
| Ja | <input type="checkbox"/> |
| Eher ja | <input type="checkbox"/> |
| Eher nein | <input type="checkbox"/> |
| Nein | <input type="checkbox"/> |
| Keine Antwort | <input type="checkbox"/> |

Bitte geben Sie immer die Antwort an, die Ihrer Einschätzung am besten entspricht.

Wenn Sie eine Frage nicht beantworten können oder nicht beantworten möchten, sagen Sie: "keine Antwort".

Befragung von stark kommunikationseingeschränkten Mitarbeiter

Anmerkung für den Interviewer:

Sie können Bildtafeln mit werkstattüblichen Symbolen für „ja“ und „nein“ (nur zwei Antwortkategorien!) verwenden, z.B. Farbsymbole „grün“ (ja), „rot“ (nein) oder Daumen „hoch“ (ja), „runter“ (nein)

Bei der Befragung geht das so:

Ich stelle Ihnen jeweils eine Frage.

Für „ja“ zeigen Sie auf „grün“ (bzw. „Daumen hoch“),

für „nein“ zeigen Sie auf „rot“ (bzw. Daumen runter“)¹.



Fragebogen Teil I: Allgemeine Befragung

S. Einige Angaben zu Ihnen (siehe Feststellungsbogen):

S.1 Darf ich angeben, dass Sie ...	ein Mann sind?	<input type="checkbox"/>
	eine Frau sind?	<input type="checkbox"/>
	Divers sind?	<input type="checkbox"/>
	Keine Antwort	<input type="checkbox"/>
S.2 Darf ich angeben, dass Sie alt sind?	unter 30 Jahre	<input type="checkbox"/>
	zwischen 30 und 50 Jahre	<input type="checkbox"/>
	über 50 Jahre	<input type="checkbox"/>
	Keine Antwort	<input type="checkbox"/>
S.3 Darf ich angeben, dass Sie im sind?	Eingangs- und Berufsbildungsbereich	<input type="checkbox"/>
	Arbeitsbereich	<input type="checkbox"/>
	Keine Antwort	<input type="checkbox"/>

A. Arbeiten und Mitwirken

A.1 Machen Sie Ihre Arbeit gerne?	Ja	<input type="checkbox"/>
	Eher ja	<input type="checkbox"/>
	Eher nein	<input type="checkbox"/>
	Nein	<input type="checkbox"/>
	Keine Antwort	<input type="checkbox"/>
A.2 Können Sie den Bereich ¹ wechseln, wenn Sie das wollen?	Ja	<input type="checkbox"/>
	Eher ja	<input type="checkbox"/>
	Eher nein	<input type="checkbox"/>
	Nein	<input type="checkbox"/>
	Keine Antwort	<input type="checkbox"/>
A.3 Werden Sie gefragt, was Sie dazulernen möchten - zum Beispiel beim Teilhabeplangespräch ² ?	Ja	<input type="checkbox"/>
	Eher ja	<input type="checkbox"/>
	Eher nein	<input type="checkbox"/>
	Nein	<input type="checkbox"/>
	Keine Antwort	<input type="checkbox"/>

¹ Oder „die Abteilung“: Bitte den in Ihrer Werkstatt geläufigen Begriff verwenden!

² Bitte den in Ihrer Werkstatt geläufigen Begriff verwenden!



A.4 Haben Sie die Möglichkeit, Ihre Ideen oder Meinungen in der Arbeitsgruppe zu sagen?	Ja <input type="checkbox"/>
	Eher ja <input type="checkbox"/>
	Eher nein <input type="checkbox"/>
	Nein <input type="checkbox"/>
	Keine Antwort <input type="checkbox"/>
A.5 Können Sie in Ihrer Gruppe an den Arbeitsplätzen arbeiten, die Sie sich wünschen?	Ja <input type="checkbox"/>
	Eher ja <input type="checkbox"/>
	Eher nein <input type="checkbox"/>
	Nein <input type="checkbox"/>
	Keine Antwort <input type="checkbox"/>
A.6 Gibt es <u>die</u> Arbeit in der Werkstatt, die Sie gerne machen möchten?	Ja <input type="checkbox"/>
	Eher ja <input type="checkbox"/>
	Eher nein <input type="checkbox"/>
	Nein <input type="checkbox"/>
	Keine Antwort <input type="checkbox"/>
A.7 Wenn nein, welche Arbeit würden Sie gerne machen?
A.8 Sind Sie stolz auf die Arbeit, die Sie machen?	Ja <input type="checkbox"/>
	Eher ja <input type="checkbox"/>
	Eher nein <input type="checkbox"/>
	Nein <input type="checkbox"/>
	Keine Antwort <input type="checkbox"/>
A.9 Ist Ihre Arbeit...	zu schwierig? <input type="checkbox"/>
	zu leicht? <input type="checkbox"/>
	genau richtig/passend? <input type="checkbox"/>
	Keine Antwort <input type="checkbox"/>

A.10 Möchten Sie zum Thema "Arbeiten und Mitwirken" noch etwas sagen?

.....

.....

.....

**B. Anderes kennenlernen**

B.1 Würden Sie gerne mal ein Praktikum in einem anderen Bereich der Werkstatt machen?	Ja <input type="checkbox"/> Eher ja <input type="checkbox"/> Eher nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Keine Antwort <input type="checkbox"/>
B.2 Würden Sie gerne mal ein Praktikum auf dem allgemeinen Arbeitsmarkt machen? <i>Anders gefragt:</i> Würden Sie gerne ein Praktikum <u>außerhalb</u> der Werkstatt machen (zum Beispiel in der Autowerkstatt, im Supermarkt oder im Kindergarten?)	Ja <input type="checkbox"/> Eher ja <input type="checkbox"/> Eher nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Keine Antwort <input type="checkbox"/>
B.3 Würden Sie gerne an einem Arbeitsplatz <u>in der Werkstatt</u> arbeiten, bei dem man viel Kontakt zu Kunden und Gästen der Werkstatt hat? Zum Beispiel in der Wäscherei, in einem Cap-Markt usw.³	Ja <input type="checkbox"/> Eher ja <input type="checkbox"/> Eher nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Betrifft mich nicht..... <input type="checkbox"/> Keine Antwort <input type="checkbox"/>
B.4 Würden Sie gerne mal auf einem betriebsintegrierten Arbeitsplatz/Außenarbeitsplatz⁴ arbeiten?	Ja <input type="checkbox"/> Eher ja <input type="checkbox"/> Eher nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Keine Antwort <input type="checkbox"/>
B.5 Werden Sie gut über die Möglichkeiten informiert, wie Sie auf dem allgemeinen Arbeitsmarkt arbeiten können?	Ja <input type="checkbox"/> Eher ja <input type="checkbox"/> Eher nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Betrifft mich nicht..... <input type="checkbox"/> Keine Antwort <input type="checkbox"/>

B.6 Möchten Sie zum Thema "Anderes Kennenlernen" noch etwas sagen?

.....

.....

.....

³ Bitte Beispiele für Begegnungsfördernde Arbeitsplätze der eigenen Werkstatt einsetzen (https://wiki.wfbm-benchmarking.de/index.php?title=Begegnungsf%C3%B6rdernder_Arbeitsplatz)

⁴ Bitte den in Ihrer Werkstatt geläufigen Begriff verwenden und ggf. kurz oder mit Beispielen erläutern!

**C. Gruppenleitung, Sozialer Dienst und andere**

C.1 Nimmt sich Ihre <u>Gruppenleitung</u> Zeit für Sie, wenn Sie etwas mit ihr besprechen müssen?	Ja	<input type="checkbox"/>
	Eher ja	<input type="checkbox"/>
	Eher nein	<input type="checkbox"/>
	Nein	<input type="checkbox"/>
	Keine Antwort	<input type="checkbox"/>
C.2 Nimmt sich der <u>Soziale Dienst</u> ⁵ Zeit für Sie, wenn Sie etwas mit ihm besprechen müssen?	Ja	<input type="checkbox"/>
	Eher ja	<input type="checkbox"/>
	Eher nein	<input type="checkbox"/>
	Nein	<input type="checkbox"/>
	Keine Antwort	<input type="checkbox"/>
C.3 Gehen auch andere Personen, die in der Werkstatt arbeiten, gut mit Ihnen um und unterstützen Sie, wenn Sie ein Anliegen haben?	Ja	<input type="checkbox"/>
	Eher ja	<input type="checkbox"/>
	Eher nein	<input type="checkbox"/>
	Nein	<input type="checkbox"/>
	Keine Antwort	<input type="checkbox"/>

C.4 Möchten Sie zum Thema "Gruppenleitung, Sozialer Dienst und andere" noch etwas sagen?

.....

.....

D. Am Arbeitsplatz

D.1 Verstehen Sie sich mit Ihren Kolleginnen und Kollegen in der Gruppe gut?	Ja	<input type="checkbox"/>
	Eher ja	<input type="checkbox"/>
	Eher nein	<input type="checkbox"/>
	Nein	<input type="checkbox"/>
	Keine Antwort	<input type="checkbox"/>
D.2 Ist Ihr Gruppenraum ⁶ ...	zu groß	<input type="checkbox"/>
	zu klein	<input type="checkbox"/>
	in Ordnung/o.k./passend	<input type="checkbox"/>
	Betrifft mich nicht.....	<input type="checkbox"/>
	Keine Antwort	<input type="checkbox"/>
D.3 Ist Ihr Gruppenraum ...	zu hell	<input type="checkbox"/>
	zu dunkel	<input type="checkbox"/>
	in Ordnung/o.k./passend	<input type="checkbox"/>
	Betrifft mich nicht.....	<input type="checkbox"/>
	Keine Antwort	<input type="checkbox"/>

⁵ Der Begriff „Sozialer Dienst“ kann ggf. mit Namen erläutert werden.

⁶ Bei Mitarbeiter*innen, die **nicht in einem Gruppenraum** arbeiten (z.B. Garten- und Landschaftsbau, Hauswirtschaft, Einzelarbeitsplätze o.a.) kann der **Freitext** für Anmerkungen zu Arbeitsplatzbedingungen genutzt werden



D.4 Ist es in Ihrem Gruppenraum ...	zu laut	<input type="checkbox"/>
	zu leise	<input type="checkbox"/>
	in Ordnung/o.k./passend	<input type="checkbox"/>
	Betrifft mich nicht.....	<input type="checkbox"/>
	Keine Antwort	<input type="checkbox"/>

D.5 Wenn Sie Schwierigkeiten beim Gehen haben oder einen Rollstuhl brauchen: Kommen Sie in der Werkstatt ohne Probleme dorthin, wo Sie hin müssen?	Betrifft mich nicht	<input type="checkbox"/>
	Ja	<input type="checkbox"/>
	Eher ja	<input type="checkbox"/>
	Eher nein	<input type="checkbox"/>
	Nein	<input type="checkbox"/>
	Keine Antwort	<input type="checkbox"/>

D.6 Möchten Sie zum Thema "Am Arbeitsplatz" noch etwas sagen?

.....

.....

.....

E. Lohn und Entgelt

E.1 Ist Ihr Lohn/Ihr Entgelt⁷ so mit Ihnen besprochen worden, dass Sie es verstehen konnten?	Ja	<input type="checkbox"/>
	Eher ja	<input type="checkbox"/>
	Eher nein	<input type="checkbox"/>
	Nein	<input type="checkbox"/>
	Interessiert mich nicht.....	<input type="checkbox"/>
	Keine Antwort	<input type="checkbox"/>

E.2 Finden Sie das Lohn-/Entgeltsystem⁸ in Ihrer Werkstatt gerecht (fair/angemessen)?	Ja	<input type="checkbox"/>
	Eher ja	<input type="checkbox"/>
	Eher nein	<input type="checkbox"/>
	Nein	<input type="checkbox"/>
	Keine Antwort	<input type="checkbox"/>

E.3 Möchten Sie zum Thema "Lohn und Entgelt" noch etwas sagen?

.....

.....

.....

⁷ Bitte den in Ihrer Werkstatt geläufigen Begriff verwenden!

⁸ Bitte den in Ihrer Werkstatt geläufigen Begriff verwenden!



F. Arbeitsbegleitende Maßnahmen⁹

F.1 Kennen Sie das Angebot an (arbeits-) begleitenden Maßnahmen in Ihrer Werkstatt, wie zum Beispiel Kochen, Schwimmen, Computer? <i>Anders gefragt:</i> Wissen Sie, was es in Ihrer Werkstatt neben der Arbeit an Angeboten gibt?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Keine Antwort <input type="checkbox"/>
<i>Falls Antwort „Nein“ → Weiter mit Frage F.3</i>	
F.2 Ist etwas dabei, das Ihnen gefällt?	Ja <input type="checkbox"/> Eher ja <input type="checkbox"/> Eher nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Keine Antwort <input type="checkbox"/>
F.3 Können Sie bei Ihren arbeitsbegleitenden Maßnahmen etwas dazu lernen?	Ich habe keine ausgewählt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Eher ja <input type="checkbox"/> Eher nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Keine Antwort <input type="checkbox"/>
F.4 Helfen Ihnen die Angebote und Maßnahmen in Ihrer Werkstatt, im Alltag besser klar zukommen? <i>Anders gefragt:</i> Helfen Ihnen die Angebote und Maßnahmen in Ihrer Werkstatt, bei der Arbeit oder zu Hause besser klar zukommen?	Ich habe keine ausgewählt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Eher ja <input type="checkbox"/> Eher nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Keine Antwort <input type="checkbox"/>

F.5 Möchten Sie zum Thema "Arbeitsbegleitende Maßnahmen" noch etwas sagen?

.....

.....

G. Veranstaltungen nach der Arbeit

G.1 Werden Sie in der Werkstatt über Veranstaltungen informiert, die nach der Arbeit stattfinden?	Ja <input type="checkbox"/> Eher ja <input type="checkbox"/> Eher nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Keine Antwort <input type="checkbox"/>
---	--

G.2 Möchten Sie zum Thema "Veranstaltungen nach der Arbeit" noch etwas sagen?

.....

⁹ Bitte den in Ihrer Werkstatt geläufigen Begriff verwenden!



.....
.....

H. Werkstatttrat

H.1 Kennen Sie den Werkstatttrat?	Ja	<input type="checkbox"/>
	Nein	<input type="checkbox"/>
	Keine Antwort	<input type="checkbox"/>
H.2 Kümmert sich der Werkstatttrat, um Dinge, die Ihnen wichtig sind?	Ja	<input type="checkbox"/>
	Eher ja	<input type="checkbox"/>
	Eher nein	<input type="checkbox"/>
	Nein	<input type="checkbox"/>
	Keine Antwort	<input type="checkbox"/>
H.3 Kennen Sie die Frauenbeauftragte?	Ja	<input type="checkbox"/>
	Nein	<input type="checkbox"/>
	Betrifft mich nicht	<input type="checkbox"/>
	Keine Antwort	<input type="checkbox"/>
H.4 Kümmert sich die Frauenbeauftragte um Dinge, die Ihnen wichtig sind?	Ja	<input type="checkbox"/>
	Eher ja	<input type="checkbox"/>
	Eher nein	<input type="checkbox"/>
	Nein	<input type="checkbox"/>
	Betrifft mich nicht	<input type="checkbox"/>
	Keine Antwort	<input type="checkbox"/>

H.5 Möchten Sie zum Thema "Werkstatttrat & Frauenbeauftragte" noch etwas sagen?

.....
.....
.....

**I. Gesamteindruck**

I.1 Lernen Sie in der Werkstatt immer wieder etwas dazu?	Ja	<input type="checkbox"/>
	Eher ja	<input type="checkbox"/>
	Eher nein	<input type="checkbox"/>
	Nein	<input type="checkbox"/>
	Keine Antwort	<input type="checkbox"/>
I.2 Bekommen Sie in der Werkstatt insgesamt die Unterstützung, die Sie brauchen?	Ja	<input type="checkbox"/>
	Eher ja	<input type="checkbox"/>
	Eher nein	<input type="checkbox"/>
	Nein	<input type="checkbox"/>
	Keine Antwort	<input type="checkbox"/>
I.3 Fühlen Sie sich – alles in allem – in der Werkstatt wohl?	Ja	<input type="checkbox"/>
	Eher ja	<input type="checkbox"/>
	Eher nein	<input type="checkbox"/>
	Nein	<input type="checkbox"/>
	Keine Antwort	<input type="checkbox"/>

Falls **keine** Fragen aus den Zusatzmodulen mehr gestellt werden:

Das Interview ist jetzt zu Ende. Vielen Dank für Ihre Hilfe!



Fragebogen Teil II: Zusatzmodule

J. Mittagessen

J.1 Schmeckt Ihnen das Mittagessen in der Werkstatt?	Betrifft mich nicht	<input type="checkbox"/>
	Ja	<input type="checkbox"/>
	Eher ja	<input type="checkbox"/>
	Eher nein	<input type="checkbox"/>
	Nein	<input type="checkbox"/>
	Keine Antwort	<input type="checkbox"/>

J.2 Möchten Sie zum Thema "Mittagessen " noch etwas sagen?

.....

.....

.....

K. Weg zur Arbeit

K.1 Wie kommen Sie zur Werkstatt?	Zubringerdienst/Busdienst/Fahrdienst ¹⁰	<input type="checkbox"/>
	Öffentliche Verkehrsmittel	<input type="checkbox"/>
	Sonstiges	<input type="checkbox"/>
	Keine Antwort	<input type="checkbox"/>

K.2 Finden Sie die Fahrzeit von Ihrem Zuhause zur Werkstatt zu lang?	Ja	<input type="checkbox"/>
	Eher ja	<input type="checkbox"/>
	Eher nein	<input type="checkbox"/>
	Nein	<input type="checkbox"/>
	Keine Antwort	<input type="checkbox"/>

K.3 Fühlen Sie sich während der Fahrt sicher?	Ja	<input type="checkbox"/>
	Eher ja	<input type="checkbox"/>
	Eher nein	<input type="checkbox"/>
	Nein	<input type="checkbox"/>
	Keine Antwort	<input type="checkbox"/>

K.4 Falls nein: Können Sie ein Beispiel nennen?

K.5 Möchten Sie zum Thema "Weg zur Arbeit" noch etwas sagen?

.....

¹⁰ Bitte den in Ihrer Werkstatt geläufigen Begriff verwenden!



.....

L. Veranstaltungen nach der Arbeit (Zusatzfrage zu Thema G)

L.1 Gibt es für Sie genug Veranstaltungen, an denen Sie nach der Arbeit teilnehmen können?	Ja	<input type="checkbox"/>
	Eher ja	<input type="checkbox"/>
	Eher nein	<input type="checkbox"/>
	Nein	<input type="checkbox"/>
	Keine Antwort	<input type="checkbox"/>

Das Interview ist jetzt zu Ende. Vielen Dank für Ihre Hilfe!

Fragebogen Teil III: Angaben des Interviewers/der Interviewerin

Bitte unbedingt die Fragebogennummer auf dem Fragebogen (Deckblatt) angeben!

M. Anmerkungen zu Besonderheiten im Interviewverlauf (*Gründe für Abbruch, häufige Umformulierungen oder Erklärungen notwendig usw.*)

.....

.....